**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΔΗΜΟΣ ΒΟΛΟΥ Ι.Σ.Α.Ε.Κ. ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ ΗΜΕΡ/ΝΙΑ:……………**

**ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ:…………**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  *(όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)* | **ΠΡΟΣ: Ι.Σ.Α.Ε Κ. ΔΗΜΟΥ ΒΟΛΟΥ**  **ΕΝΤΑΥΘΑ**  Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την  εγγραφή μου ως **καταρτιζόμενο/η:**  **ΣΤΗΝ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………… |
| ΟΝΟΜΑ: …………………………………. |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ………………………. |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ……………………. |
| ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: …………………. |
| Α.Φ.Μ.: ……………………………………. | ………..………..………..……….. | |
| Δ.Ο.Υ.: ……………………………………. |
| Α.Μ.Κ.Α.: …………………………………. | **ΕΞΑΜΗΝΟ:** | **………..** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  | | | |
| ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………. |  | **** |  |  |
| ΟΔΟΣ: ………………………..ΑΡ.: …… |  | | | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ: ……………………Τ.Κ.: …… |  | | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: …………………………………. |  | | | |
| E-mail: ………………………………………… |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ**  Έχω λάβει γνώση του **Κανονισμού Λειτουργίας** της Ι.Σ.Α.Ε.Κ. της Γ.Γ.Ε.Ε.Δ.Β.Μ και των λοιπών υποχρεώσεων, όπως αναφέρονται στο **Εκπαιδευτικό Συμβόλαιο**, που συνοδεύει την αίτηση και δηλώνω ότι τους αποδέχομαι και παραλαμβάνω από ένα αντίγραφο.  **ΑΜΕΑ – ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ -ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ** **** | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:  ……………………………………………….. |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ Α/Α:  ……/……/……… |
| ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Α/Α:  ……………………………………………….. |
| ΔΗΜΟΣ ή ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ-Η:  ……………………………………………….. |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ: ……………. | **ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ** | |
| ΕΤΟΣ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  ………………………………………………… | 9 ΔΟΣΕΙΣ | **** |
| ΠΡΟΕΞΟΦΛΗΣΗ | **** |
| ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ: …………………………….. |  | |
|  | **Ο/Η ΑΙΤ…… & ΔΗΛ….** | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ……/……/…………** | …………………………….. | |